



Câmara Municipal de Araçoiaba da Serra

Rua Professor Toledo, nº 668, Centro

Email: contato@camaradearacoiabadaserra.sp.gov.br

Site: www.camaradearacoiabadaserra.sp.gov.br

CNPJ: 60.113.172/0001-01

Fone: 015-3281-1613

Fone: 015-998004747

Fone: 015-997063989

CEP – 18.190-000

Araçoiaba da Serra, 24 de Março de 2.021.

CÓPIA

Ofício nº 0147/21

Gab. da Presidente

VALQUÍRIA DI TATA CAMPOS OLIVEIRA

Ref.: Denúncia - Despesas COVID – Recurso Federal

Ilustríssimo Senhor Delegado,

No cumprimento das funções a mim atribuídas como Presidente, sirvo-me do presente para encaminhar a V. Sa., para fins de análise e providências que entender pertinentes, cópia da denúncia e documentos apresentada pelo Senhor Válder José Garcia Lattanzio, onde relata possível favorecimento na ordem de vacinação contra o COVID-19, envolvendo a Servidora Waldirene Bitto, chefe da Vigilância Sanitária.

Sem mais, aproveito o ensejo para renovar a Vossa Sa., os protestos de estima e elevada consideração.

Valquíria Di Tata Campos Oliveira
VALQUÍRIA DI TATA CAMPOS OLIVEIRA
PRESIDENTE

Ao Ilmo. Senhor Dr. Rogério Giampaoli

D.D. Delegado de Polícia Federal de Sorocaba/SP

Rodovia Raposo Tavares, km 103,5 - Jardim Itanguá / CEP 18052-775

Fone: (15) 3416-5200 Fax: (15) 3217-7966 / 3416-5280 E-Mail:

dpf.cm.sod.srsp@dpf.gov.br

Delegacia de Polícia Federal
em Sorocaba

RECEBIDO

25 MAR. 2021
Francini S. Hayashida
Matrícula 5008242

Assunto Sra Presidenta
De Valter Lattanzio <valterlattanzio@gmail.com>
Para <contato@camaradearacoiabadaserra.sp.gov.br>
Data 2021-03-10 17:41



Boa tarde

Venho respeitosamente solicitar junto a esta casa de leis providências com relação a denúncia já vinculada nas redes sociais que chegou ao conhecimento de todos .

Fatos

Foi denunciado a este município que a servidora Valdirene Bito chefe da vigilância sanitaria desse município estava vacinando pessoas que ainda não estava com idade propícia para tal e usando de seu cargo para favorecimento na vacinação contra o covid

Sra Presidenta a pandemia vem assombrando todos os municípios e já vimos nos telejornais fatos semelhantes ou igual a esse acontecendo em outros municípios

Solicito que como sendo uma das maiores autoridades no município tome providências com relação as denúncias para poder apurar a veracidade dos fatos

Por gentileza comunique a Polícia Federal. Imediatamente tendo em vista que a verba destinada ao covid e federal

Estou encaminhando no zap da camara celular 15 997063939 as 17hs40 de hoje

Todas as documentação relacionadas a denúncia

Desde já agradeço a atenção
Enviado do meu iPhone

Ataenico 997616708!

85-89

Alvo

Maria Luiza Pinhata Guarnetti 88/99733611
Diretora NE de Jesus

94/991303415

Nome Completo: Vanessa Regina Gimenez Baldoni CPF: 309513228-00

Raça:

Nome da Mãe: Valma de Katuma Alves Gimenez

Telefone: (15) 988118011

Data de Nascimento: 31/03/83

Endereço: Av. Elias N. de 3305

CEP: 18055215

Nome Completo:

Bairro: Wanel Ville

Município: Sorocaba

CPF:

CAMPANHA CONTRA A COVID-19

SÃO PAULO

#VacinaJá

1ª DOSE	2ª DOSE
UNIDADE	UNIDADE
DATA	DATA
FABRICANTE	FABRICANTE
VACINADOR	VACINADOR
REG. PROF.	REG. PROF.

Bairro:

Município:

CPF:



CAMPANHA CONTRA A COVID-19



#Vacinajá

NOME *Janessa Regina Gimenes Baldini*

1ª DOSE

2ª DOSE

UNIDADE

UNIDADE

CNES

CNES

DATA

DATA

LOTE

LOTE

FABRICANTE

FABRICANTE

VACINADOR

VACINADOR

REG. PROF.

REG. PROF.

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

VACIVIDA

B
M

ne da Mãe:

fone: ()

de Nasc:

eço:



Dra. Vanessa Gimenez

Fisioterapeuta

☎ (15) 98811-8011

☎ (15) 3232-0688

Rua Deodoro Gonçalves, 118
Jardim Paulistano | Sorocaba/SP

03/03/2021

CPF: 523 326 166-91

Nome Completo: Maria de Fatima Soares Lima
Mãe: Benedita de Lourdes Soares Lima

Telefone: (15) 981227393

Data de Nascimento: 27/05/1965

Endereço: Av. Lago Azul 810

Bairro: Cond. Lago Azul

Município:

CPF: 102 672 638-7

Nome Completo: Alysia Del Rio Garcia

Raça:

CPF: 049 002 558-13

Nome da Mãe: Maria de Oliveira

Telefone: (15) 3281 2730

Data de Nasc: 05/02/1947

Endereço: Av. Manoel Viana, 23

CEP:

Bairro: Tel. de Paula

Município:

Nome Completo: Maria Vassany Baptista

Raça:

CPF: 281 952 308-06

Nome da Mãe: Maria Roldões Vassany

Telefone: (15) 98122 0486

Data de Nasc: 10/08/1941

Endereço: Av. Manoel Viana, 23

CEP:

Bairro: Tel. de Paula

Município:

CPF:

Nome Completo:

Raça:

Nome da Mãe:

Telefone: ()

Data de Nasc: / /

Bairro:

Município:

Data de Nascimento: 15/05/1934
Endereço: Cor. Apicada, 533
CEP:

Bairro: Capanema
Município:
CPF:

Nome Completo: Alz. Dora Del Rio Montanaro

Raça:

Nome da Mãe: Maria de Oliveira

Telefone: (15) 98127 0486

Data de Nascimento: 15/05/1934

Endereço: R. Antônio Lessuti, 445

CEP:

Bairro: St. Cruz
Município: Itaocara
CPF:

Nome Completo:

Raça:

Nome da Mãe:

Telefone: ()

Data de Nascimento: / /

Endereço:

CEP:

Bairro:
Município:

1: Dose

Vai
Manda

Deu por

What

NOVAGRIL



CAMPANHA CONTRA A COVID-19



#VacinaJá

NOME

Dani Del Rio Montanaro

1ª DOSE

UNIDADE

UBS do Menore

CNES

DATA:

03 / 03 / 2021

LOTE

210037

FABRICANTE

Simenc

VACINADOR

REG. PROF.

Maria Margarida de Souza Machado
COREN-SP 0532921-AE

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

2ª DOSE

UNIDADE

CNES

DATA:

31 / 03 / 2021

LOTE

FABRICANTE

VACINADOR

REG. PROF.



CAMPANHA CONTRA A COVID-19

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

#VacinaJá

NOME <i>Alzira Del Rio Garcia</i>	
1ª DOSE	2ª DOSE
UNIDADE <i>UBS do Maré</i>	UNIDADE
CNES	CNES
DATA: <i>03/03/2021</i>	DATA: <i>31/03/2021</i>
LOTE <i>310037</i>	LOTE
FABRICANTE <i>Sinovac</i>	FABRICANTE
VACINADOR <i>Maria Margarete de Souza Machado</i> COREN-SP 05392148	VACINADOR
REG. PROF.	REG. PROF.

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

VACIVIDA



CAMPANHA CONTRA A COVID-19

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

#VacinaJá

NOME <i>Maria Cleonice Baptista</i>	
1ª DOSE	2ª DOSE
UNIDADE <i>UBS do Maré</i>	UNIDADE
CNES	CNES
DATA: <i>03/03/2021</i>	DATA: <i>31/03/2021</i>
LOTE <i>310037</i>	LOTE
FABRICANTE <i>Sinovac</i>	FABRICANTE
VACINADOR <i>Maria Margarete de Souza Machado</i> COREN-SP 05392148	VACINADOR
REG. PROF.	REG. PROF.

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

VACIVIDA

Bairro:
Município:

CAMPANHA CONTRA A COVID-19

Nome: Vandio Francisco Mendes Gomes #Vac: 02

1ª DOSE

UNIDADE: UBS Momo

CNES: 05/02/2021

DATA: 05/02/2021

LOTE: 210020

FABRICANTE: Promake/Butantã

REG. PROF.: Prof. Waldemar Brito de Oliveira

COREN-SP: 249.829

UNIDADE: 02

CNES: 05/02/2021

DATA: 05/02/2021

LOTE: 210020

FABRICANTE: Promake/Butantã

VACINADOR: Prof. Waldemar Brito de Oliveira

REG. PROF.: Prof. Waldemar Brito de Oliveira

COREN-SP: 249.829

VACIVIDA

Nome da Mãe:
Telefone: (15)
Data de Nascimento: 16/02/1989
Endereço:
CEP:

Nome Completo:

Raça:
Nome da Mãe:
Telefone: ()
Data de Nascimento:
Endereço:
CEP:

Nome Completo: *João Francisco Munhoz Gomes*

Raça:
Nome da Mãe:
Telefone: () 32815655 / 997921909
Data de Nascimento: 19/09/1984
Endereço:
CEP:

Bairro:
Município:
CPF: 310 33899810

Bairro:
Município: